

Antrag auf Nutzung des Prüfzeichens des „Biosphärenreservat Schorfheide-Chorin“

Waren-/Dienstleistungsgruppe: „**Handel**“

Bitte in Druckschrift ausfüllen

1. Antragsteller

Name des Unternehmens:
Sitz:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Ansprechpartner:

2. Welche Warengruppen handeln Sie?

Fleisch/ Fleischerzeugnisse
Milch/ Milcherzeugnisse
Brot/ Backwaren
Obst-/Gemüseverarbeitung

3. Verpflichtung

Hiermit verpflichte ich mich, alle Angaben wahrheitsgetreu zu machen, für die Prüfzeichenvergabe relevante Veränderungen unverzüglich anzuzeigen und die Mitarbeiter des Biosphärenreservates Schorfheide-Chorin in ihrer Kontrollfunktion durch Bereitstellung notwendiger Unterlagen und das Ermöglichen eines freien Zugangs zu den Betriebsstätten zu unterstützen.

3. Rechtsbelehrung

Ein Rechtsanspruch auf Vergabe des Prüfzeichens des „Biosphärenreservates Schorfheide-Chorin“ besteht nicht.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

